

Посібник з оцінки тактичної травми
СТОРІНКА 2 з 7 - (2/7)

ДІЇ ТАКТИЧНО-ПОЛЬОВОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

ЗАГАЛЬНІ ДІЇ



Встановіть охоронний периметр. Зберігайте обізнаність про тактичну обстановку.



Сортування поранених за потреби.



Розгляньте можливість використання медичних рукавичок для захисту. Якщо є МЕДИК, попросіть його допомогти.



ОЦІНЬТЕ здатність реагувати - усвідомлення та неспання / словесна / біль / відсутність реакції.

ЯКЩО поранений не реагує на всі спроби, перевірте пульс на сонній артерії. Якщо пульсу немає, діяти, як дозволяє тактична ситуація.



ЯКЩО НЕ РЕАГУЄ або психічний стан змінився, приберіть у пораненого зброю та засоби зв'язку.



Продовжуйте спілкуватися з пораненим протягом усього процесу догляду.

Дотримуйтесь цієї послідовності для решти оцінки поранених.



Це англійська аббревіатура, яка поєднує в собі: масивна кровотеча, дихальні шляхи, дихання, кровообіг, травма голови та гіпотермія. Знеболення, антибіотики, рани, шинкування.



ОЦІНКА ТА ЛІКУВАННЯ МАСИВНОЇ КРОВОТЕЧИ

- Оцініть наявність нерозпізнаної кровотечі, ЗУПИНІТЬ усі джерела кровотечі.
- НАКЛАДІТЬ джгут на 5-7 см вище місця кровотечі, якщо це ще не зроблено.
- НАКЛАДІТЬ другий (x2) джгут проксимальніше першого, якщо кровотеча не зупинилася.
- ОЦІНИТИ ефективність джгутів. Якщо кровотеча продовжується, затягніть обидва джгути.
- ЯКЩО рани несумісні з накладанням джгута, на шиї, під пахвами, в паху (паховій області) слід використовувати пов'язку з кровоспинним засобом.
УТРИМАЙТЕ тиск не менше 3 хвилин. Якщо поранений може, вони можуть допомогти утримати тиск.
- ВИКОНАЙТЕ аналіз крові з шиї, пахв, грудей/спини, паху та всіх кінцівок. Слідкуйте за нерозпізнаною смертельною кровотечею.
- Якщо це доцільно, зупиніть загальну кровотечу за допомогою герметизації рани та давлячих пов'язок.
- ПОЧАТИ оцінювати шок від втрати крові. Змінений психічний стан без ознак ураження головного мозку або слабого радіального пульсу.
ЯКЩО ви навчені, розгляньте методи відновлення від шоку. Це може включати введення ліків.